



## Plan Familiar/Personal De Preparación De Emergencia: "PEACE" - La Paz de Mente

<b>P</b> Prepare su plan	√		Fecha de reviso:
		Prepare y revise su plan familiar/personal de preparación	
<b>E</b> Estuche de desastres de emergencia	√		Fecha de Expiración:
		Estuche de la casa	
		Estuche de viaje	
<b>A</b> Arreglos para el cuidado de otros	√		Guardián:
		Niños	Teléfono:
		Padres	
		Animal casero	
<b>C</b> Numeros de telefonos y sus ubicación	√		Persona para llamar y ubicación:
		Contacto Primario	Teléfono:
		Contacto Alternativa	
		Lugar de reunion para la familia	
<b>E</b> El ejercicio y evaluacion	√	<b>Cada 6 meses:</b>	Fechas:
		El ejercicio de mi plan	
		Revisar la información de mis contactos	
		Actualice mis suminitros	

Para mas información por favor llame  
La Oficina De Preparación Para Emergencias  
Del Sistema De Salud Yale New Haven  
(203) 688-3224 or [center@ynhh.org](mailto:center@ynhh.org).



© 2004, 2006 Copyright Yale New Haven Health System